



A N C R E L
Club dei Revisori

Associazione Regionale Certificatori e Revisori Enti Locali

ANCREL - CLUB DEI REVISORI CAMPANIA

VIA A. DE GASPERI, 45 – 80134 NAPOLI

CF: 95135520633

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL' ASSOCIAZIONE ONLINE

All'attenzione del Consiglio Direttivo dell' Associazione

Il/la sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA _____

C.F. : _____ P.I.: _____

DOMICILIO (CITTA') _____

VIA _____ ; N. • _____

TEL. CELLULARE _____

E-MAIL _____

DICHIARA DI ESSERE ISCRITTO ALL' ORDINE / REGISTRO DEI

C H I E D E

- di essere ammesso a far parte dell'Associazione Regionale Certificatori e Revisori Enti Locali Ancrel-Club dei Revisori **Campania** in qualità di Socio effettivo revisore impegnandosi al pagamento della quota associativa per il corrente anno.
- dichiara di aver preso visione dello statuto dell'associazione e di conoscere pienamente le norme statutarie e gli obblighi che discendono dalla qualità di Associato.
- si impegna ad osservare scrupolosamente lo Statuto dell'Associazione, i Regolamenti e gli altri atti approvati dal Consiglio Direttivo e dall'Assemblea dei Soci.

_____, _____ **firma** _____

CONSENSO TRATTAMENTO DATI PERSONALI D.LGS. 196/2003

Ricevuta informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 10 Decreto Legislativo n° 196/2003, consento al loro trattamento per il perseguimento degli scopi sociali.

Firma _____

Domanda accettata / respinta con delibera del _____

Le quote sociali per l'anno 2017 ammontano ad Euro 150,00 per i revisori attualmente incaricati ed ad euro 50,00 per tutti gli altri. Attenzione il versamento va effettuato esclusivamente con bonifico bancario a favore di **Ancrel Club dei Revisori Campania Via a. De Gasperi 45, 80134 Napoli a ½ BNL di Via Medina IBAN = IT 35 Z 01005 03410 000000001263**